

DEPARTAMENTO DE EDUCACION

Estado Libre Asociado de Puerto Rico

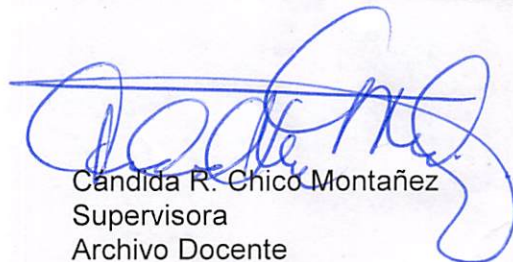
Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos

ATT: Ley Promesa

21 de enero de 2020

CERTIFICACION

Certifico que	:	HILDA MASSA DIEPPA
Seguro Social	:	
Categoría	:	DIRECTOR ESCUELA ELEMENTAL III
Distrito Escolar	:	CAGUAS I_
Sueldo Mensual	:	\$3,545.00
Status	:	PERMANENTE
Observaciones	:	
Trabaja	:	N/A
Cesó	:	N/A
Renunció	:	Efectivo el 29 de mayo de 2009
Otros	:	Presto servicios para el Departamento de Educación del Gobierno de Puerto Rico por un período de 31 años, 3 meses, 3 semanas y 1 día. Nuestro sistema de Recursos Humanos refleja que ocupó una plaza desde 02/28/1978.



Cándida R. Chico Montañez
Supervisora
Archivo Docente



GOBIERNO DE PUERTO RICO
Sistema de Retiro para Maestros



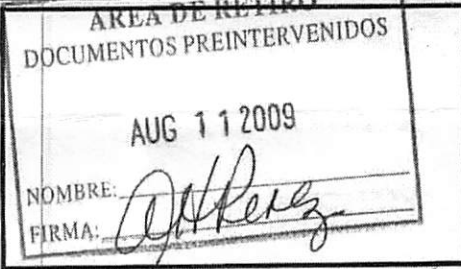
CERTIFICACIÓN

Certifico la siguiente información referente a la pensión de la **Prof. Hilda Massa Dieppa**, con número de seguro social que termina en **5006**.

Fecha de Efectividad de la Pensión	30 de mayo de 2009
Tiempo Cotizado para la Pensión	31 años, 1 mes, 2 sem., 4.5 días
Pensión mensual Inicial	\$2,473.34
Pensión Mensual Actual	\$2,473.34

Esta certificación se expide hoy, **21 de enero de 2020** en **San Juan, Puerto Rico**.


Edgardo J. Negrón Ramírez
Supervisor
Área de Servicios de Retiro

Rev. GIFT 10-OCT-08		 Estado Libre Asociado de Puerto Rico Sistema de Retiro para Maestros				Mes-Día-Año Fecha Radicación 21-ABR-09 Fecha Vencimiento 5-Ago-09	
Núm de Caso 0145		INFORME RENTA ANUAL VITALICIA					
MASSA DIEPPA, HILDA / / Apellido Paterno, Materno, Nombre e Inicial				Seguro Social / /		Sexo <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	
29-nov-1953 / / Fecha Nacimiento Mes-Día-Año		CAGUAS - DIR. ELEM. III / / Categoría y Pueblo		Ley 91 del 2004 Retiro Ley Núm.			
Dirección Postal		URB CIUDAD MASSO / / FI - 48 CALLE 8 / / SAN LORENZO PR 00754 / /		247334			
Tipo de Renta (Pensión)		<input checked="" type="checkbox"/> Años de Servicio y Edad		<input type="checkbox"/> Edad		<input type="checkbox"/> Diferida	
<input type="checkbox"/> Incapacidad Ocupacional		<input type="checkbox"/> Incapacidad No Ocupacional					
Edad al Retirarse 55 / 6 / 1 / Años Meses Días		Servicios Acreditados 31 / 1 / 2 / 4 1/2 / Años Meses Sem Días		Costo Anualidad \$ / 61,970.77		Renta Mensual \$ 2,473.34 / Anual \$ 29,680.08	
Fecha de Renuncia Mes-Día-Año		29-MAYO-09 / /		Último Día de Pago		29-MAYO-09 / /	
Fecha Efectividad Pensión Mes-Día-Año		30-MAYO-09 / /		Cierre de Nómina		12-AGO-09 / /	
Fecha Primer Pago Pensión Mes-Día-Año		31-AGO-09 / /		Importe \$		2,473.34	
Pago Global Retroactivo		Desde 30-MAYO-09 / /		Hasta 15-AGO-09 / /		Importe Total \$ 6,342.93	
DESGLOSE DE DESCUENTOS							
Importe Total (Bruto)		\$ 6,342.93		PAGO GLOBAL		PAGO MENSUAL	
Menos Descuentos:							
Préstamos		Clave		Descuento		Descuento	
Personal (PP)		47-000		1,545.35		618.14	
Cultural (PC)		45-000		-		-	
Hipotecario (PH)		36-000		-		-	
Finanzas		67-059		-		-	
Aport. Individual 9% (Clave 26-001)				-		-	
ASUME				-		-	
Otros				-		-	
Importe Neto		\$ 4,797.58		\$ 1,855.20			
Bonos:							
<input checked="" type="checkbox"/> Bono Verano (PBV)		\$ 100.00		<input checked="" type="checkbox"/> Bono Medicamentos (PBM)		\$ 100.00	
<input type="checkbox"/> Bono Navidad (BNP)							
Certifico que la información aquí provista es cierta, correcta y completa.							
ANNIE RÍVERA CANALES		Firma		6-AGO-09		Fecha	
Nombre del Empleado		Firma		11/8/09		Fecha	
NORMA I. PEÑA AGOSTO		Firma				Fecha	
Nombre Supervisor							
PREINTERVENCIÓN DE DOCUMENTOS				USO DIRECTOR(A) AREA RETIRO			
Verificación de:				Aprobado por:			
<input checked="" type="checkbox"/> Exactitud				IVONNE L. ORTIZ VALLADARES			
<input type="checkbox"/> Legalidad				Nombre Director(a) o Representante Autorizado			
<input checked="" type="checkbox"/> Firmas				Firma		Fecha	
<input type="checkbox"/> Otros							
USO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas)							
Ingreso a Nómina		Mes 8 / / <input type="checkbox"/> 1ra <input checked="" type="checkbox"/> 2da		Nómina Pago Global		Mes 8 / / <input type="checkbox"/> 1ra <input checked="" type="checkbox"/> 2da	
Nombre Empleado		Mypsa Rodriguez		Nombre Empleado		Mypsa Rodriguez	
Firma		Firma		Firma		Firma	
Fecha (Mes-Día-Año)		11-ago-09		Fecha (Mes-Día-Año)		12/8/09	
Juan Agosto Castro		Firma		31/8/09		Fecha (Mes-Día-Año)	
Nombre Supervisor							

Rev.GIFT 10-OCT-08		Estado Libre Asociado de Puerto Rico Sistema de Retiro para Maestros		Mes-Día-Año Fecha Radicación 21-ABR-09 Fecha Vencimiento 5-Ago-09							
Núm de Caso 0145		INFORME RENTA ANUAL VITALICIA									
Página 2											
MASSA DIEPPA, HILDA Apellido Paterno, Materno, Nombre e Inicial											
Seguro Social		29-nov-1953 Fecha Nacimiento <small>Mes-Día-Año</small>		CAGUAS - DIR. ELEM. III Categoría y Pueblo							
COMPUTO RENTA ANUAL											
A. \$ 9,893.33 / 3 = \$ 3,297.78 x 75.0% = - x 0.000 = \$ 2,473.34 <small>Sueldos más altos años Promedio Sueldos Por Ciento</small>											
B. Ajuste de 0% \$ - x 0% = \$ -											
C. Pensión Ajustada \$ - x 12 = \$ -											
APORTACIÓN INDIVIDUAL 0%											
\$ - x 0% = \$ -											
TIEMPO			PROMEDIO DE SUELDOS		COMPUTO EDAD RETIRO						
Meses	Días		Mensual	Devengado	Promedio	Fecha	Años	Meses	Días		
	Trabajados	Total				Efectividad Pensión	2009	5	30		
12	0	20	\$ 3,045.00	\$ 36,540.00		Nacimiento	1953	11	29		
0	0	20	\$ -	\$ -							
0	0	20	\$ -	\$ -							
0	0	20	\$ -	\$ -							
0	0	20	\$ -	\$ -							
0	0	20	\$ -	\$ -							
						Edad al Retirarse	55	6	1		
6	0	20	\$ 3,295.00	\$ 19,770.00		Fracción de Tiempo Docente					
6	0	20	\$ 3,395.00	\$ 20,370.00		Años	0	x	240	=	-
0	0	20	\$ -	\$ -		Meses	0	x	20	=	-
0	0	20	\$ -	\$ -		Semanas	0	x	5	=	-
0	0	20	\$ -	\$ -		Días	0	x	1	=	-
0	0	20	\$ -	\$ -							0.0000
11	0	20	\$ 3,545.00	\$ 38,995.00		Fracción de Tiempo No-Docente					
1	0	20	\$ 3,045.00	\$ 3,045.00		Años	0	x	365	=	-
0	0	20	\$ -	\$ -		Meses	0	x	30	=	-
0	0	20	\$ -	\$ -		4 Sem	0	x	29	=	-
0	0	20	\$ -	\$ -		3 Sem	0	x	22	=	-
0	0	20	\$ -	\$ -		2 Sem	0	x	15	=	-
0	0	20	\$ -	\$ -	1 Sem	0	x	7	=	-	
0	0	20	\$ -	\$ -		Días	0	x	1	=	-
0	0	20	\$ -	\$ -						0.0000	
						DATOS APORTACION 9%					
						Fecha Cese Descuento					
						Preparado por:					
						Nombre					
						Firma		Fecha			
						Revisado por:					
						Nombre					
						Firma		Fecha			
Sueldo Total para Promedio		\$ 118,720.00		\$ 9,893.33							
Servicios Acreditados											
Años	Meses	Sem	Días								
31	1	2	4½								